

 INSTITUTO FEDERAL Catarinense	Apêndice da Resolução nº 11/2015 – Regulamento da Atividade Docente RELATORIO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE – CAMPUS CONCÓRDIA
	RIA 2018 02 Débora Cristina Olsson

Professor(a):	Débora Cristina Olsson	Matrícula:	1985053	Ano:	2018	2
Categoria: (x) Efetivo () Substituto () Temporário	Regime de trabalho: 40 horas	() 20h	() 40h	(X) DE		

1. ATIVIDADES DE ENSINO								
1.1 AULAS E ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO/ORGANIZAÇÃO DO ENSINO								
Disciplina	Curso	Série/semestre	Regime Anual/ Semestral	C.H. Disciplinas	C.H. Semanal (aulas)	C.H. Semanal (horas)	C.H. Manut. /Org. Ensino Semanal	Comprovante /Localização
						0.00		
TOTAL				0	0	0.00	0.0000	

Observações: Em licença médica CIDM1169 para cirurgia bilateral no quadril / início do processo 23348.005351/2018-19, tramitação de colaboração técnica -portaria dinal DOU 353/2019

Em férias no mês de agosto de 2018 e licença médica a partir de setembro/outubro/novembro e dezembro

1.2 ATIVIDADES DE APOIO AO ENSINO			
Atendimento ao aluno			
Disciplina/Turma/Curso	Atividade realizada	C.H. Semanal	Comprovante /Localização
		0.0000	
SUBTOTAL		0.0000	

Observações: Em licença médica CIDM1169 para cirurgia bilateral no quadril / início do processo 23348.005351/2018-19, tramitação de colaboração técnica -portaria dinal DOU 353/2019

Em férias no mês de agosto de 2018 e licença médica a partir de setembro/ outubro/novembro/dezembro de 2018

DEMAIS ATIVIDADES DE ENSINO					
Ações do Docente (NDE e Colegiado, projeto de ensino, monitoria, regência, orientação)	Curso	Portaria/ano	Detalhamento (nome do projeto, nome do orientado...)	C.H. semanal	Comprovante /Localização

 INSTITUTO FEDERAL Catarinense	<i>Apêndice da Resolução nº 11/2015 – Regulamento da Atividade Docente</i> RELATORIO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE – CAMPUS CONCÓRDIA
	RIA 2018 02

Débora Cristina Olsson

TOTAL 0.0000

Observações: Em licença médica CIDM1169 para cirurgia bilateral no quadril / início do processo 23348.005351/2018-19, tramitação de colaboração técnica -portaria dinal DOU 353/2019

Em férias no mês de agosto de 2018 e licença médica a partir de setembro/outubro/novembro/dezembro de 2018

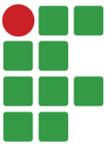
2. ATIVIDADES DE PESQUISA

Projeto	Tipo de Participação – detalhamento (nome do projeto, orientado,	Situação (andamento das atividades, publicação de resultados, etc)	C.H. semanal	Comprovante /Localização
Aplicação terapêutica de células-tronco mesenquimais na medicina veterinária e estabelecimento de biobanco”””	Orientadora Dra Andrea Trentin/UFSC/LACERT	em fase de publicação		UFSC, SC
publicação do artigo Acetylcholinesterase activity and total antioxidant levels in dogs with mammary tumors before and after surgical removal.	colaboradora,	publicado		
TOTAL			0.0000	

Observações: em anexo comprovante de conclusão de Pós Doutorado e certificado de conclusão

3. ATIVIDADES DE EXTENSÃO

Projeto	Tipo de Participação – detalhamento (nome do projeto, orientado,	Situação (andamento das atividades, publicação de resultados, etc)	C.H. semanal	Comprovante /Localização
Evaluation of the cicatricial response to dermal application of scaffold based on additive starch in surgical wounds of <i>Oryctolagus cuniculus</i> in an experimental model	autora, comprovante em anexo	Artigo submetido		
Research and opinion: quality and satisfaction of the users of surgical services of ovariohysterectomy (oh) performed in academic environment at IFC-Concórdia, from 2013 to 2016	autora,comprovante em anexo	Artigo publicado		Revista de ciência veterinária e saúde pública v5 n2, pg 165-174 2018

 INSTITUTO FEDERAL Catarinense	<i>Apêndice da Resolução nº 11/2015 – Regulamento da Atividade Docente</i> RELATORIO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE – CAMPUS CONCÓRDIA			
	RIA 2018 02		Débora Cristina Olsson	

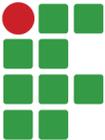
Retrospective on the satisfaction of the user of the surgical-veterinary hospital assistance in the public service of higher education	autora,comprovante em anexo	Artigo submetido		
Ultrasonic effects and essential fatty acids in the healing of the gastrocnemius muscle of rats)	autora,comprovante em anexo	Artigo submetido		
TOTAL			0.0000	
Observações:				

4. ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO E REPRESENTAÇÃO					
Atividade	Portaria/ano	Início	Término	C.H. semanal	Comprovante /Localização
TOTAL				0.0000	
Observações:					

5. ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO E FORMAÇÃO EM SERVIÇO					
Atividade	Portaria/ ano	Início	Término	C.H. semanal	Comprovante /Localização
TOTAL				0.0000	
Observações:					

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

7. DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA							
Aulas	Ativ.Manut. /Organiz. Ensino	Ativ. Apoio Ensino	Pesquisa	Extensão	Ativ.Admin. e Repres.	Capacitação e Formação	Total

 <p>INSTITUTO FEDERAL Catarinense</p>	<p><i>Apêndice da Resolução nº 11/2015 – Regulamento da Atividade Docente</i></p> <p>RELATORIO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES</p> <p>INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE – CAMPUS CONCÓRDIA</p>
---	---

RIA 2018 02

Débora Cristina Olsson

0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
Observações:								

COMPLEMENTO/OBSERVAÇÃO

Afastamento pós-doc a partir de 01/08/2017. Retorno em 31/07/18 em seguida férias Em atestado médico de 17/09/18 a 15/01/19



Emitido em 27/03/2019

RELATORIO INDIVIDUAL DOCENTE Nº 8/2019 - DDE/CONC (11.01.04.01.03)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 29/03/2019 14:10)

ALESSANDRA CARINE PORTOLAN
COORDENADOR GERAL
2445613

(Assinado digitalmente em 01/04/2019 12:25)

AMANDA D AVILA VERARDI
COORDENADOR DE PESQUISA
2714672

(Assinado digitalmente em 27/03/2019 17:31)

FABIO ANDRE NEGRI BALBO
DIRETOR DE DEPARTAMENTO
1855217

(Assinado digitalmente em 27/03/2019 15:04)

MARIO LETTIERI TEIXEIRA
COORDENADOR GERAL
1755182

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.ifc.edu.br/documentos/> informando seu número: **8**,
ano: **2019**, tipo: **RELATORIO INDIVIDUAL DOCENTE**, data de emissão: **27/03/2019** e o código de verificação:
a9989bed74